

DADES DE	COGNOM I NOM:			NIF/NIE:		
	ADREÇA			DATA NAIXEMENT:		
	POBLACIÓ:		CP:	TELÈFON:		
	LLOC:			PROV / PAÍS		
	EMAIL			Núm SIP:		
DADES FAMILIARS	COGNOM I NOM DEL PARE:			NIF/NIE:		
	TELÈFON:	EMAIL:				
	COGNOM I NOM DE LA MARE:			NIF/NIE:		
	TELÈFON:	EMAIL:				
	HI HA LIMITACIÓ DE LA PÀTRIA POTESTAT D'ALGUN DELS PROGENITORS: (En cas afirmatiu cal portar la documentació acreditativa)					___ Si ___ No
	NO CONVIVÈNCIA DELS PARES DE SEPARACIÓ, DIVORCI O SITUACIÓ ANÀLOGA DELS PROGENITORS: (En cas afirmatiu emplenar les caselles de baix i signar els dos progenitors)					___ Si ___ No
	ADREÇA MARE	LOCALITAT		CP		
	REBRE INFORMACIÓ ACADÈMICA I DISCIPLINÀRIA DEL MEU FILL/A: ___ SI ___ NO			SIGNATURA:		
	ADREÇA PARE	LOCALITAT		CP		
	REBRE INFORMACIÓ ACADÈMICA I DISCIPLINÀRIA DEL MEU FILL/A: ___ SI ___ NO			SIGNATURA:		
SOLS ALUMNAT DE SEGON CURS		Matricula en segon curs amb mòduls pendents de 1r curs del cicle:		Indicar-los en primer		
		Sol·licite cursar la modalitat de Formació Professional en règim intensiu:				
	FPBàsica	MECANIZAT				
	1R CURS				HORES ANUALS	
	3021 STM	Soldadura i tancaments metàl·lics			135	
	3020 OBF	Operacions bàsiques de fabricació			230	
	3022 FAPVC	Fusteria d'alumini i PVC			135	
	3163 CAP1	Ciències Aplicades I			128	
	3161 CSO1	Comunicació i Ciències socials I			128	
	3159 IPE1	Itinerari personal per a l'ocupabilitat I			64	
	TUT	Tutoria			64	
	95710A	Horari reservat al desenvolupament de la competència professional			116	
	2N CURS					
	3024 LLCB	Llanterneria i calefacció bàsica			140	
	3025 MEC	Muntatge d'equips de climatització			110	
	3023 XE	Xarxes d'evacuació			250	
	CV0006 FOL II	CV0006 Formació i Orientació Laboral II			30	
	3012 CSO2	Comunicació i Societat II			158	
	3010 CAP 2	Ciències Aplicades II			158	
	TUT	Tutoria			34	
	3027	Formació en Centres de Treball			240	
Oliva, de/d' de 20		Oliva, de/d' de 20				
Signatura del Pare/Mare o Tutor / Tutora de l'alumne/a		Signatura de la funcionària o funcionari i segell del centre				